

FICHA DE INSCRIÇÃO

I Semana Acadêmica dos Estudantes Estrangeiros da UFPI

Nome _____

Título de Trabalho: _____

RG: _____ CPF: _____ Contato: _____

Email: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Instituição que está vinculado: _____

Assinatura do Responsável

Valor Estudantes: R\$20.00
Outros: R\$25.00

Nº da Conta:
Banco Brasil, Ag: 4708-2
Nº Conta: 6.395-9

Obs: Anexar comprovante de pagamento de inscrição

Nome _____

Título de Trabalho: _____

RG: _____ CPF: _____ Contato: _____